

**HUBUNGAN ANTARA STATUS IMUNISASI
DENGAN STATUS GIZI ANAK BALITA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDAMEAN
KABUPATEN GRESIK**

SKRIPSI



OLEH:

Zanuba Qottrun Nada

NRP: 1523016034

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2019**

**HUBUNGAN ANTARA STATUS IMUNISASI
DENGAN STATUS GIZI ANAK BALITA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDAMEAN
KABUPATEN GRESIK**

SKRIPSI

Diajukan Kepada
Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH:

Zanuba Qottrun Nada

NRP: 1523016034

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2019**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Zanuba Qottrun Nada

NRP : 1523016034

Menyatakan dengan sesungguhnya skripsi saya yang berjudul:

Hubungan Antara Status Imunisasi Dengan Status Gizi Anak Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean Kabupaten Gresik

benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf kepada pihak-pihak yang terkait.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 19 Desember 2019

Yang membuat pernyataan,

A handwritten signature in black ink is written over a yellow revenue stamp. The stamp features the text 'METERAI TEMPEL' at the top, a serial number 'D5882AHF11/368735' in the middle, and the value '6000' in large green digits at the bottom, followed by 'ENAM RIBU RUPIAH'. There is a small circular emblem on the right side of the stamp.

Zanuba Qottrun Nada
NRP.1523016034

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Zanuba Qottrun Nada

NRP : 1523016034

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

“Hubungan Antara Status Imunisasi Dengan Status Gizi Anak Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean Kabupaten Gresik”

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 14 Januari 2020

Yang membuat pernyataan,



Zanuba Qottrun Nada

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA STATUS IMUNISASI DENGAN STATUS GIZI ANAK
BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDAMEAN
KABUPATEN GRESIK**

OLEH

Zanuba Qottrun Nada

NRP. 1523016034

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penguji skripsi

Pembimbing I :

Dini Andriani, dr., Sp.A



(.....)

Pembimbing II :

Dr. B. Triagung Ruddy Prabantoro, dr., Sp. OG (K)



(.....)

Surabaya, 29 November 2019

SKRIPSI INI TELAH DIUJI DAN DINILAI OLEH
PANITIA PENGUJI SKRIPSI
PADA TANGGAL 12 DESEMBER 2019

Panitia Penguji :

Ketua : 1. Dr. Bambang Wasito Tjipto, dr., MS., Sp.And
Sekretaris : 2. Dr. Florentina Sustini, dr., MS
Anggota : 3. Dini Andriani, dr., Sp.A
4. Dr. B. Triagung Ruddy Prabantoro, dr., Sp.OG (K)

Pembimbing I



Dini Andriani, dr., Sp.A
NIK 152.11.0696

Pembimbing II



Dr. B. Triagung Ruddy Prabantoro, dr., Sp.OG (K)
NIK 152.14.0779

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



Prof.Dr. Dr. med.; Paul Tahalele, dr., SpBTKV(K).. FICS

NIK 152.17.0953

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat dan berkat-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul “Hubungan Antara Status Imunisasi Dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean Gresik”. Penulis naskah skripsi ini tidak bisa lepas dari dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Drs. Kuncoro Foe, G. Dip.Sc., Ph. D., Apt selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Prof. Dr. Dr. Med., Paul Tahalele, dr., Sp.B., Sp.BTKV(K), FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk melakukan penelitian dan menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Dini Andriani, dr. Sp.A selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan ilmu dalam pengarahan penyusunan naskah skripsi ini.
4. Dr. Benedictus Triagung Ruddy Prabantoro, dr., Sp.OG (K) selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan ilmu dalam pengarahan penyusunan naskah skripsi ini.

5. Dr. Bambang Wasito Tjipto, dr., MS., Sp.And selaku penguji skripsi yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan ilmu dalam menguji dan mengarahkan penulis dalam penyusunan naskah skripsi ini.
6. Dr. Florentina Sustini, dr., MS selaku penguji skripsi yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan ilmu dalam menguji dan mengarahkan penulis dalam penyusunan naskah skripsi ini.
7. Staff Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu kelancaran proses penyusunan naskah skripsi ini.
8. Kepala Kesbangpol Kab. Gresik, Kepala Dinas Kesehatan Kab. Gresik yang telah memberikan izin penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kedamean.
9. dr. Hilda Betsy MR selaku Kepala UPT Puskesmas Kedamean Kec. Kedamean Kab. Gresik yang telah memberikan izin penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean dan telah membantu kelancaran proses penyusunan naskah skripsi ini.
10. Tenaga kesehatan dan kader desa di Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean yang telah membantu dalam proses pengambilan data dan membantu kelancaran proses penyusunan naskah skripsi ini.
11. Orang tua penulis, H. Gun Hadi Arip dan Hj. Siti Nur Marpuah, serta kedua saudara penulis Eka Sri Wahyuni dan Dian Laila Novianita A.Md. Keb. yang telah memberikan doa, kasih sayang, perhatian dan dukungan pada saat penyusunan naskah skripsi ini.

12. Kakak tingkat Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan saran, dukungan, dan bantuan dalam mencari sumber bagi kelancaran penyusunan naskah skripsi ini.
13. Sahabat-sahabat penulis Dhea, Arum, dan Adisti serta orang yang penulis sayangi yang telah memberikan saran, dukungan, dan bantuan dalam penyusunan naskah skripsi ini.
14. Teman-teman sejawat angkatan 2016 Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, selaku teman seperjuangan dan teman berbagi untuk saling bertukar pemikiran dan pengalaman yang secara tidak langsung membantu penulis dalam penyusunan naskah skripsi ini.
15. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan naskah skripsi.

Penulis menyadari bahwa banyak kekurangan yang terdapat dalam naskah skripsi ini. Diharapkan karya skripsi ini dapat memberikan manfaat dan wawasan bagi masyarakat, ilmu pengetahuan, almamater Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, serta tempat dilakukannya penelitian khususnya dibidang imunisasi, gizi dan anak.

Surabaya, 19 Desember 2019

Penulis,

Zanuba Qottrun Nada

1523016034

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL LUAR	
HALAMAN SAMPUL DALAM	
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	
HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI	
HALAMAN PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
RINGKASAN.....	xx
ABSTRAK.....	xxiii
<i>ABSTRACT</i>	xxiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4

1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.2 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kajian Teoritik.....	7
2.1.1 Pengertian Imunisasi	7
2.1.2 Pengertian Imunisasi Dasar dan Imunisasi Lanjutan	7
2.1.3 Tujuan Imunisasi.....	8
2.1.4 Manfaat Imunisasi.....	8
2.1.5 Faktor Yang Mempengaruhi Imunisasi	9
2.1.6 Imunisasi Sebagai Upaya Pencegahan Primer Penyakit	9
2.1.7 Jadwal Imunisasi Dasar Lengkap.....	10
2.1.8 Status Gizi Balita	10
2.1.9 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi Anak Balita.....	15
2.1.10 Kebutuhan Gizi Anak Balita	18
2.1.11 Masalah Gizi	19
2.1.12 Penilaian Status Gizi	20
2.1.13 Status Gizi Berdasarkan Antropometri	22
2.2 Keterkaitan Antara Status Imunisasi dengan Status Gizi Anak Balita	25
2.3 Tabel Orisinalitas.....	26
BAB 3 KERANGKA TEORI, KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	
PENELITIAN	28
3.1 Kerangka Teori	28
3.2 Kerangka Konseptual.....	29

3.3 Hipotesis Penelitian	30
BAB 4 METODE PENELITIAN	31
4.1 Desain Penelitian	31
4.2 Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel.....	31
4.2.1 Populasi.....	31
4.2.2 Sampel.....	31
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel	31
4.2.4 Kriteria Inklusi	33
4.2.5 Kriteria Eksklusi	33
4.3 Identifikasi Variabel Penelitian	33
4.4 Definisi Operasional Variabel Penelitian	34
4.5 Lokasi Dan Waktu Penelitian	36
4.5.1 Lokasi Penelitian.....	36
4.5.2 Waktu Penelitian.....	36
4.6 Prosedur Pengumpulan Data.....	36
4.7 Alur / Protokol Penelitian	38
4.8 Alat dan Bahan (Termasuk Reliabilitas Alat Ukur)	39
4.9 Teknik Analisis Data	39
4.9.1 <i>Editing</i>	39
4.9.2 <i>Coding</i>	40
4.9.3 Memasukkan Data (<i>Data Entry</i>)	40
4.9.4 Pembersihan Data (<i>Cleaning</i>)	40
4.9.5 Analisis Data.....	40
4.9.6 Validitas	41

4.10 Etika Penelitian.....	41
4.11 Jadwal Penelitian	43
BAB 5 HASIL PENELITIAN.....	44
5.1 Karakteristik Lokasi dan Populasi Penelitian	44
5.2 Pelaksanaan Penelitian.....	46
5.3 Hasil Penelitian.....	47
5.3.1 Karakteristik Demografi Usia Anak Balita.....	47
5.3.2 Karakteristik Demografi Jenis Kelamin Anak Balita	47
5.3.3 Karakteristik Demografi Usia Ibu	48
5.3.4 Karakteristik Demografi Tingkat Pendidikan Ibu.....	49
5.3.5 Karakteristik Demografi Pekerjaan Ibu	49
5.3.6 Karakteristik Demografi Penghasilan Keluarga	50
5.3.7 Karakteristik Demografi Status Imunisasi Dasar Anak Balita.....	51
5.3.8 Karakteristik Demografi Status Gizi Anak Balita.....	51
5.3.9 Karakteristik Demografi Kuesioner Asupan Makanan Sehari hari Anak Balita.....	52
5.3.10 Analisis Penelitian	55
5.3.10.1 Hubungan Antara Status Imunisasi dengan Status Gizi Anak Balita	55
5.3.10.2 Hubungan Antara Penghasilan Keluarga dengan Status Gizi Anak Balita	56
5.3.10.3 Hubungan Antara Tingkat Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Anak Balita	58
5.3.10.4 Hubungan Antara Pemberian ASI (<2 tahun) dengan	

Status Gizi Anak Balita	59
BAB 6 PEMBAHASAN	60
BAB 7 SIMPULAN DAN SARAN	69
7.1 Simpulan	69
7.2 Saran	69
7.2.1 Bagi Penelitian Selanjutnya	70
7.2.2 Bagi Tenaga Kesehatan	70
7.2.3 Bagi Masyarakat	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN	74

DAFTAR SINGKATAN

Ab	: Antibodi
Ag	: Antigen
AKB	: Angka Kematian Bayi
ATS	: Anti Tetanus Serum
ASI	: Air Susu Ibu
BB/U	: Berat Badan menurut Umur
BB/TB	: Berat Badan menurut Tinggi Badan
DEPKES	: Departemen Kesehatan
<i>Ditjen P2PL</i>	: <i>Direktorat Jenderal</i> Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan (<i>P2PL</i>)
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
PPI	: Program Pengembangan Imunisasi
PD3I	: Penyakit Yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SD	: Standar Deviasi
TB/U	: Tinggi Badan menurut Umur
UPT	: Unit Pelaksana Teknis
WHO-NCHS	: <i>World Health Organization - National Center for Health Statistics</i>

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal Imunisasi Dasar Lengkap	10
Tabel 2.2 Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak Berdasarkan Indeks.....	24
Tabel 2.3 Tabel Orisinalitas.....	26
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	34
Tabel 4.3 Jadwal Penelitian	43
Tabel 5.1 Distribusi Anak Balita Berdasarkan Usia	47
Tabel 5.2 Distribusi Anak Balita Berdasarkan Jenis Kelamin	48
Tabel 5.3 Distribusi Ibu Berdasarkan Usia	48
Tabel 5.4 Distribusi Sampel Berdasarkan Tingkat Pendidikan Ibu.....	49
Tabel 5.5 Distribusi Sampel Berdasarkan Pekerjaan Ibu	50
Tabel 5.6 Distribusi Sampel Berdasarkan Penghasilan Keluarga.....	50
Tabel 5.7 Distribusi Anak Balita Berdasarkan Status Imunisasi	51
Tabel 5.8 Distribusi Anak Balita Berdasarkan Status Gizi.....	52
Tabel 5.9 Distribusi Asupan Makanan Sehari-hari Anak Balita	52
Tabel 5.10 Hubungan Antara Status Imunisasi dengan Status Gizi Anak Balita	55
Tabel 5.11 Hubungan Antara Penghasilan Keluarga dengan Status Gizi Anak Balita.....	57
Tabel 5.12 Hubungan Antara Tingkat Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Anak Balita.....	58

Tabel 5.13 Hubungan Antara Pemberian ASI (<2 tahun) dengan Status Gizi	
Anak Balita	59

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Grafik Berat Badan Laki-Laki Menurut Panjang Badan / Tinggi Badan Sejak Lahir – 2 Tahun	13
Gambar 2.2 Grafik Berat Badan Laki-Laki Menurut Panjang Badan / Tinggi Badan 2 – 5 Tahun	13
Gambar 2.3 Grafik Berat Badan Perempuan Menurut Panjang Badan / Tinggi Badan Sejak Lahir – 2 Tahun	14
Gambar 2.4 Grafik Berat Badan Perempuan Menurut Panjang Badan / Tinggi Badan 2 – 5 Tahun	14
Metode Penilaian Status Gizi.....	21
Gambar 3.1 Kerangka teori.....	28
Gambar 3.2 Kerangka Konseptual.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1: Penjelasan Mengenai Penelitian.....	74
Lampiran 2: Permohonan Kesiediaan Responden Penelitian	76
Lampiran 3: Persetujuan Menjadi Responden Penelitian	77
Lampiran 4: Kuesioner	80
Lampiran 5: Hasil Validitas Kuesioner	82
Lampiran 6. Hasil Analisis	88
Lampiran 7. Surat Komite Etik.....	90
Lampiran 8. Rekomendasi Izin Penelitian Survey/ Research/KKN	91
Lampiran 9. Sertifikat Kalibrasi Timbangan Bayi	93
Lampiran 10. Sertifikat Kalibrasi Timbangan Dewasa	93

RINGKASAN

HUBUNGAN ANTARA STATUS IMUNISASI DENGAN STATUS GIZI ANAK BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDAMEAN KABUPATEN GRESIK

Zanuba Qottrun Nada

NRP: 1523016034

Imunisasi dalam sistem kesehatan nasional merupakan salah satu bentuk intervensi kesehatan yang sangat efektif dalam upaya menurunkan angka kematian bayi dan balita. Dasar utama pelayanan kesehatan bidang preventif merupakan prioritas utama dengan melakukan imunisasi terhadap seorang anak atau balita, tidak hanya memberikan perlindungan pada anak lainnya namun juga terjadi tingkat imunitas umum yang meningkat dan mengurangi penyebaran infeksi (1). Pemerintah mewajibkan setiap anak untuk mendapatkan imunisasi dasar yang termasuk dalam Program Pengembangan Imunisasi (PPI) meliputi Hepatitis B, BCG, DPT-HB-HiB (pentavalen), Polio, dan Campak (2).

Kejadian penyakit pada anak balita sangat berhubungan erat dengan status gizi pada anak tersebut. Status gizi merupakan indikator kesehatan yang penting karena anak usia di bawah lima tahun merupakan kelompok yang rentan terhadap kesehatan dan gizi. Anak yang tidak mendapatkan imunisasi tidak memiliki kekebalan tubuh terhadap serangan penyakit infeksi, sehingga anak akan jatuh sakit, mungkin akan menyebabkan turunnya status gizi. Hal ini karena penyakit infeksi dan fungsi kekebalan tubuh saling berhubungan erat satu sama lain dan pada akhirnya akan mempengaruhi status gizi berupa penurunan status gizi pada anak(3). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui

hubungan antara status imunisasi dengan status gizi anak balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean Kabupaten Gresik Jawa Timur.

Penelitian ini menggunakan metode penelitian analitik observasional dengan desain penelitian *Cross Sectional*. Rancangan studi *Cross Sectional* ini digunakan untuk mengetahui hubungan antara status imunisasi dengan status gizi anak balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean Gresik.

Penelitian ini dilaksanakan di desa Turirejo, dusun Sukorejo, dusun Bunton, dusun Pesemen dan desa Belahanrejo yang merupakan Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean. Penelitian dilaksanakan pada tanggal 7 September hingga 14 September 2019. Jumlah populasi yang diukur pada penelitian ini adalah 114 pasang ibu dan anak balita, namun terdapat 27 responden penelitian yang datanya tidak dapat digunakan karena responden tidak mengisi kuesioner dengan lengkap sehingga tidak dapat dimasukkan kedalam penelitian. Data sampel yang dipakai pada penelitian ini adalah berjumlah 87 responden. Teknik pengambilan sampel status imunisasi dalam penelitian ini adalah dengan *purposive sampling*, metode ini menggunakan kriteria yang telah dipilih oleh peneliti dalam memilih sampel. Kriteria pemilihan sampel terbagi menjadi kriteria inklusi dan eksklusi. Sedangkan, teknik pengambilan sampel status gizi dalam penelitian ini adalah dengan *non-probability sampling* yaitu menggunakan *consecutive sampling*.

Anak balita yang memiliki status imunisasi tidak lengkap terdapat pada anak balita dengan status gizi normal yakni sebanyak 16 responden atau 22,5%. Sedangkan anak balita yang memiliki status imunisasi lengkap terdapat pada anak balita dengan status gizi sangat kurus sebanyak 2 responden atau 100%, status gizi kurus 4 responden atau 100%, status gizi normal 55 responden atau 77,5%, dan status gizi gemuk 10 responden atau 100%. Berdasarkan hasil perhitungan statistik menggunakan uji *chi square* mengenai analisis hubungan antara status imunisasi dengan status gizi anak balita didapatkan angka signifikansi nilai $p=0,220$: $p \geq 0,05$ (nilai α). Hal ini menunjukkan bahwa anak balita yang memiliki riwayat imunisasi dasar lengkap maupun yang mempunyai riwayat imunisasi dasar tidak lengkap tidak menunjukkan perbedaan yang bermakna terhadap status gizi nya.

Keterbatasan yang terdapat pada penelitian ini terletak pada cara pengambilan data melalui kuesioner yakni peneliti tidak bertanya satu per satu pada ibu anak balita namun responden langsung mengisi sendiri kuesioner nya, sehingga validitas datanya kurang. Lokasi penelitian yang kurang tepat sasaran. Pada Puskesmas Kedamean untuk target cakupan imunisasi sudah hampir terpenuhi 100% sehingga terdapat sebagian kecil anak balita yang mempunyai status imunisasi tidak lengkap.

ABSTRAK

HUBUNGAN ANTARA STATUS IMUNISASI DENGAN STATUS GIZI ANAK BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDAMEAN KABUPATEN GRESIK

Zanuba Qottrun Nada
NRP: 1523016034

Latar Belakang: Imunisasi dalam sistem kesehatan nasional merupakan salah satu bentuk intervensi kesehatan yang sangat efektif dalam upaya menurunkan angka kematian bayi dan balita. Anak yang tidak mendapatkan imunisasi tidak memiliki kekebalan tubuh terhadap serangan penyakit infeksi, sehingga anak akan jatuh sakit, mungkin akan menyebabkan turunnya status gizi. Hal ini karena penyakit infeksi dan fungsi kekebalan tubuh saling berhubungan erat satu sama lain dan pada akhirnya akan mempengaruhi status gizi berupa penurunan status gizi pada anak. **Tujuan:** Mengetahui hubungan antara status imunisasi dengan status gizi anak balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kedamean Kabupaten Gresik Jawa Timur. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode penelitian analitik observasional dengan desain penelitian *Cross Sectional*. Sampel pada penelitian anak balita usia 1-5 tahun dan ibu yang memiliki buku KIA. Penelitian dilakukan dengan mengumpulkan data dengan menggunakan kuesioner yang akan diisi oleh ibu anak balita. Kemudian, peneliti mengumpulkan data dengan mencatat status imunisasi anak balita dengan melihat buku KIA. Kemudian, dilakukan pengukuran berat badan dan tinggi badan pada anak balita. **Hasil:** Anak balita yang memiliki status imunisasi tidak lengkap dengan status gizi normal yakni 16 responden. Sedangkan anak balita yang memiliki status imunisasi lengkap dengan status gizi sangat kurus yakni 2 responden, status gizi kurus 4 responden, status gizi normal 55 responden, dan status gizi gemuk 10 responden. Berdasarkan hasil perhitungan statistik menggunakan uji *chi square* mengenai analisis hubungan antara status imunisasi dengan status gizi anak balita didapatkan angka signifikansi nilai $p=0,220$: $p \geq 0,05$ (nilai α). Hal ini menunjukkan bahwa anak balita yang memiliki riwayat imunisasi dasar lengkap maupun yang mempunyai riwayat imunisasi dasar tidak lengkap tidak menunjukkan perbedaan yang bermakna terhadap status gizi nya. **Simpulan:** Didapatkan bahwa tidak terdapat hubungan yang bermakna antara status imunisasi dengan status gizi anak balita di wilayah kerja Puskesmas Kedamean Kabupaten Gresik dengan nilai p sebesar 0,220.

Kata kunci: Status Imunisasi, Status gizi

ABTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN IMMUNIZATION STATUS WITH CHILDREN NUTRITION STATUS IN THE WORKING AREA OF PUSKESMAS KEDAMEAN

GRESIK REGENCY

Zanuba Qottrun Nada

NRP: 1523016034

Background: Immunization in the national health system is one form of health protection that is very effective in efforts to prevent infant and under-five mortality rates. Children who are not immunized do not have immunity against disease, so the child will fall ill, possibly causing a decline in nutritional status. This is because infectious diseases and immune functions are interconnected with each other and will ultimately affect the nutritional status to a decrease in nutritional status in children. **Objective:** To determine the relationship between immunization status and nutritional status of children under five in the Working Area of Kedamean Health Center, Gresik Regency, East Java. **Method:** This study used an observational analytic research method with a cross-sectional research design. The sample of this research is toddlers aged 1-5 years and mothers who have MCH books. The study was conducted by collecting data using a questionnaire to be filled out by mothers of children under five. Then, the researchers collected data by recording the immunization status of children under five by looking at the MCH book. Then, we measured the body weight and height of the toddler. **Results:** Children under five who have incomplete immunization status with normal nutritional status are 16 respondents. While children under five who have complete immunization status with very thin nutritional status are 2 respondents, underweight nutritional status 4 respondents, normal nutritional status 55 respondents, and nutritional status are 10 respondents fat. Based on the results of statistical calculations using the chi square test regarding the analysis of the relationship between immunization status and nutritional status of children under five obtained a significance value of $p = 0.220$: $p \geq 0.05$ (value α). This shows children under five who have complete basic immunizations who have incomplete child immunization information that shows their nutritional status. **Conclusion:** Obtained from the relationship between immunization status and nutritional status of children under five in the working area of Kedamean Health Center, Gresik Regency with a p value of 0.220.

Keywords: *Immunization Status, Nutritional Status*